



## 提報清冊

(請依公文步驟於線上提報完成後，直接下載該提報清冊，若一校有多人提報，只要印在同一張，送件時附在文件最上方證明已完成線上提報，並只需由承辦人核章即可)

## 彰化縣 107 學年度學前教育階段特殊教育需求幼生鑑定及安置申請表

(第一類- 新提報疑似個案  
欲確認障礙/重新提報個案  
放棄特教服務個案)

## 壹、幼生基本資料

姓名		目前 就讀學校	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> _____國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> _____鄉立/幼兒園	身分證 字號						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就讀階段	大/中/小/幼幼	出生日期	____年____月____日					
相關證明 (有則均需檢附,至少一樣)	身心障礙 證明(手冊)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別(編號)_____	程度_____						
	醫療診斷證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立單位	診斷 名稱						
	重大傷病核定 審查通知書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立日期							
	是否曾接受 鑑輔會鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	有效起迄日	____年____月至____年____月	診斷 病名					
	發展遲緩 診斷書 或 綜合報告書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	開立醫院	<input type="checkbox"/> 衛生福利部彰化醫院 <input type="checkbox"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 其他:_____醫院						
			預定複評日期	____年____月____日						
		報告書開立日期	____年____月____日							
※發展遲緩診斷書或發展遲緩綜合報告書須由兒童發展聯合評估中心開立										
出席狀況	<input type="checkbox"/> 未曾缺席 <input type="checkbox"/> 偶而缺席 <input type="checkbox"/> 經常缺席 <input type="checkbox"/> 長期缺席 <input type="checkbox"/> 未就學 缺席情況說明(如一週幾天缺席,或曾中輟1個月等): _____									
未來 安置意願	第一志願	_____市/鄉/鎮_____ ( <input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園)								
		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班								
	第二志願	_____市/鄉/鎮_____ ( <input type="checkbox"/> 國小附設幼兒園 <input type="checkbox"/> 幼兒園)								
	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟聰班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班									
<input type="checkbox"/> 撤銷特教生身分										
家庭概況	家長或監護人		關係		教育 程度					
	戶籍地址 (鄰里必填)	縣	市鄉	村	鄰	路	段	巷	號之	樓
		市	區鎮	里		街		弄		室
	通訊住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址								
		縣	市鄉	村	鄰	路	段	巷	號之	樓
		市	區鎮	里		街		弄		室
	連絡電話	(住家)		(公司)		(手機)				
	家中是否有其它 身心障礙成員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	類別(編號)_____				程度: _____			
	家庭現況	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 父母分居(含喪偶、離婚) <input type="checkbox"/> 目前與誰同住: _____								
經濟情況	<input type="checkbox"/> 富有 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶									
主要照顧者		關係		備註	(ex: 新移民...等)					
家庭慣用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____									

表 1

特教通報網 提鑑定作業 區間	_____學年度 第_____次
通過 暫緩入學	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
※請務必依據公文指定網路提報作業區間，並上網提報登錄後填寫，未填寫本欄位者恕不受理	

## 貳、幼生能力評估

一、健康狀況	
視力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
色盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
聽力	左 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 右 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
肢體動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常( <input type="checkbox"/> 已檢附醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 申請診斷證明中) 說明特殊教育/輔具需求：
二、幼生能力概況	
溝通能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 能模仿別人說話 <input type="checkbox"/> 表情豐富 <input type="checkbox"/> 說話流暢 <input type="checkbox"/> 能和別人聊天 <input type="checkbox"/> 能瞭解別人兩種以上的命令 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 發音不清楚 <input type="checkbox"/> 口吃或說話費力 <input type="checkbox"/> 詞彙缺乏 <input type="checkbox"/> 無法理解他人的話 <input type="checkbox"/> 聽得懂簡單語句但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/> 不能理解「上面、下面」意思，例如：「桌子上面有杯子」 <input type="checkbox"/> 其他：_____
社會情緒	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 主動結交朋友 <input type="checkbox"/> 人緣佳 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度高 <input type="checkbox"/> 適當表達情緒 <input type="checkbox"/> 遵守規範 <input type="checkbox"/> 能與人分享 <input type="checkbox"/> 文靜柔順 <input type="checkbox"/> 活潑熱情 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 不主動交朋友 <input type="checkbox"/> 看到陌生人會哭 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低 <input type="checkbox"/> 只會用哭表達需求 <input type="checkbox"/> 不會模仿別人的動作 <input type="checkbox"/> 經常焦慮不安 <input type="checkbox"/> 容易衝動暴怒生氣 <input type="checkbox"/> 上課隨意離座遊走 <input type="checkbox"/> 不能等待輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/> 不遵守規範 <input type="checkbox"/> 不能跟同學一起玩球或扮家家酒 <input type="checkbox"/> 其他：_____
生活自理	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己小便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗手 <input type="checkbox"/> 會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/> 會自己洗臉 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會自己刷牙 <input type="checkbox"/> 會自己穿脫鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己進食 <input type="checkbox"/> 上完廁所會自己整理衣褲 <input type="checkbox"/> 不會流口水 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 包尿片 <input type="checkbox"/> 上廁所需別人協助 <input type="checkbox"/> 不會表示要上廁所 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗手 <input type="checkbox"/> 需別人協助刷牙 <input type="checkbox"/> 需別人協助洗臉 <input type="checkbox"/> 需他人餵食 <input type="checkbox"/> 會流口水 <input type="checkbox"/> 穿脫衣服需別人協助 <input type="checkbox"/> 穿脫鞋子需別人協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____

二、幼生能力概況	
粗大動作能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 會自己行走 <input type="checkbox"/> 會自己跑步 <input type="checkbox"/> 會自己上下樓梯 <input type="checkbox"/> 會騎三輪車 <input type="checkbox"/> 能自己坐好 <input type="checkbox"/> 會學別人動作擺姿勢 <input type="checkbox"/> 其他：_____
精細動作能力	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能坐好 <input type="checkbox"/> 需協助才能站立 <input type="checkbox"/> 需協助才能行走 <input type="checkbox"/> 需協助才能上下樓梯 <input type="checkbox"/> 經協助才能丟擲物品 <input type="checkbox"/> 經協助才能接住物品 <input type="checkbox"/> 其他：_____
認知能力	<p>優勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 聽到自己名字會喊「又」 <input type="checkbox"/> 知道自己的書包放在哪裡，並能回答自己放的地方 <input type="checkbox"/> 能數數字到（10/20/30/___） <input type="checkbox"/> 能說出圖片人或動物的動作 <input type="checkbox"/> 能知道性別，例如爸爸是男生 <input type="checkbox"/> 能按順序排列物品，如依大小排列 <input type="checkbox"/> 能正確拿出圓形、方形等形狀積木 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	<p>弱勢能力：</p> <input type="checkbox"/> 經協助才能綁/黏鞋帶 <input type="checkbox"/> 需協助才能扣扣子 <input type="checkbox"/> 需協助才能拿湯匙吃飯 <input type="checkbox"/> 需協助才能疊積木 <input type="checkbox"/> 經協助才能拿筆畫直線 <input type="checkbox"/> 經協助才會用剪刀剪紙 <input type="checkbox"/> 經協助才能塗色不超過線 <input type="checkbox"/> 其他：_____

## 參、家長及相關人員核章

法定代理人 或監護人(簽章)	承辦人	幼兒園主任	校長或園長
簽章日期： 年 月 日	聯絡電話		

# 學前特殊教育巡迴輔導需求評估表

◎【若有服務之需求，請幼兒園教師填寫此頁，無則免填】

◎【此表為需求評估，有巡迴輔導需求請依公文上網申請】

領域	評估內容
學習環境	1. 校園與教室環境： <input type="checkbox"/> 沒問題； <input type="checkbox"/> 影響幼兒學習與各類活動參與 2. 目前使用的輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選) A. 行動輔具： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 矯正鞋 <input type="checkbox"/> 其他_____ B. 擺位輔具： <input type="checkbox"/> 側躺板 <input type="checkbox"/> 特殊座椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 其他_____ C. 溝通輔具： <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他_____
上課情形	小朋友在班上上課時，對班級的影響(可複選)： <input type="checkbox"/> 沒有影響 <input type="checkbox"/> 擾亂上課秩序 <input type="checkbox"/> 不遵守老師指令 <input type="checkbox"/> 同學間互動不佳 <input type="checkbox"/> 無法自己進食 <input type="checkbox"/> 無法自行如廁 <input type="checkbox"/> 其他，請舉例說明：_____ _____ _____ _____
老師的需求【可複選】	1. <input type="checkbox"/> 提供相關書面資料 2. 巡迴輔導人員入園服務頻率，勾選於下方： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 每週一次 <input type="checkbox"/> 隔週一次 <input type="checkbox"/> 三週一次 <input type="checkbox"/> 每月一次 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. <input type="checkbox"/> 需要巡迴輔導專業團隊入園觀察及後續巡輔教師協助 4. <input type="checkbox"/> 協助擬定個別化教學計畫(IEP) 5. <input type="checkbox"/> 提供教學策略的引導 6. <input type="checkbox"/> 增加早療相關訊息來源(含何為早期療育、融合教育、個別化教學計畫等) 7. <input type="checkbox"/> 提昇相關專業知能(含兒童各領域發展及專業專的合作模式) 8. <input type="checkbox"/> 提昇與家長溝通互動能力 9. 需要的相關專業服務人員(請說明需求，至少 20 字) <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 臨床心理師 <input type="checkbox"/> 社工師(員) <input type="checkbox"/> 其他_____說明：_____ _____ _____ _____